

# 妇产疾病临床

## 常用中药指南

主编 董宏生 韩永刚



科学技术文献出版社

# 妇产疾病临床常用 中药指南

主 编 董宏生 韩永刚

副主编 宋 军 韩丽敏 赵丽萍  
王 丽 季泽叶

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 丽	田 伟	刘 洋
宋 军	张兆杰	李春红
季泽叶	杨冬梅	金富锐
赵丽萍	董宏生	韩永刚
韩丽敏		

**图书在版编目(CIP)数据**

妇产疾病临床常用中药指南/董宏生,韩永刚主编.-北京:科学技术文献出版社,2006.1

ISBN 7-5023-5147-7

I . 妇… II . ①董… ②韩… III . ①妇产科病-中草药-指南  
②妇产科病-中成药-指南 IV . R287.4-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 119284 号

出 版 者 科学技术文献出版社  
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038  
图书编务部电话 (010)58882959,(010)58882958(传真)  
图书发行部电话 (010)68514035(传真),(010)68514009  
邮 购 部 电 话 (010)58882952  
网 址 <http://www.stdph.com>  
E-mail: stdph@istic.ac.cn  
策 划 编 辑 樊雅莉  
责 任 编 辑 樊雅莉  
责 任 校 对 唐 炜  
责 任 出 版 王芳妮  
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销  
印 刷 者 富华印刷包装有限公司  
版 (印) 次 2006 年 1 月第 1 版第 1 次印刷  
开 本 850×1168 32 开  
字 数 284 千  
印 张 11.75  
印 数 1~5000 册  
定 价 18.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

## 内 容 简 介

本书介绍了妇产疾病临床常用的近 80 种中草药、60 余种中成药,从实用的角度出发,以药物的性味归经、功效理论为基础,着重介绍药物在妇产疾病中的辨证运用、作者对该味中药使用的临床心得,以及部分著名中医专家运用该药的经验;现代药理研究则偏重于介绍药物对妇产疾病的药理作用,力求为临床更合理地选用药物和恰当配伍提供一定帮助。总之,本书集理论、研究方法、临床应用于一体,力求系统反映目前妇产疾病临床中药的研究水平,以适应妇产科医学发展的要求。本书可供妇产科临床医师、住院医师及实习医师参考使用,亦可供妇产疾病患者及患者家属阅读。

---

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

## 编写说明

本书包括绪论、各论两部分。

一、总论分为三章，比较系统地介绍妇女的生理特点、妇产疾病的病因病机、妇产疾病的治则及治法概要。

二、各论包括四章。

第一章：妇产疾病常用中草药

根据临床中妇产疾病用药的特点，共收载妇产疾病常用中药80余种，按照功效不同，分为9类介绍，每类药物列出本类药物的概念、作用、适应证、分类、配伍规律、使用注意。每味药物按以下各项分述。

1. 药名、来源：以《中国药典》2000年版，第一部；高学敏主编《新世纪全国高等中医药院校规划教材·中医学》，北京：中国中医药出版社，2002年版；黄兆胜主编《21世纪课程教材·中医学》，北京：人民卫生出版社，2002，第一版为准。

2. 药味归经、功效与主治、用法与用量：以《中国药典》、规划教材为准。书中涉及到一些医家的用药经验中超出药典或规划教材的，为尊重原作者用意，没有进行更改，仅供读者参考，不作为依据。

3. 妇产疾病临床运用：主要根据药物的性味归经、功效理论介绍该药物在妇产疾病中的辨证运用，作者对该味中药的临床心得，以及部分著名中医专家运用该药的经验。

4. 现代药理研究：简单扼要地介绍该药的主要成分与主要药

理作用，并重点说明该药对妇产疾病的药理研究。中医强调辨证用药，此部分内容仅供参考。

5. 使用注意、毒副作用：使用注意以《中国药典》、规划教材为准；毒副作用尽可能地收录一些文献资料中的记载，供读者参考。

6. 根据《中华人民共和国野生动物保护法》、《中华人民共和国陆生野生动物保护实施条例》、《濒危野生动植物种国际贸易公约》和国务院下发的《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》精神，犀牛角、虎骨已不能入药。鉴于中医古籍中有的处方含有上述品种，为保持古籍处方原貌，故本书中涉及到含有犀牛角、虎骨的处方，均未删除，但临幊上切勿使用，若使用此类处方，可根据卫生部卫药发(1993)第59号文件精神执行。

### 第二章：妇产疾病常用中草药配伍

配伍药物以两味药组成的相须、相使、相畏、相杀药对为主。主要介绍妇产疾病临幊常用药对以及古今医家独特的联合用药经验、配伍意义和应用范围。

### 第三章：妇产疾病常用中成药

根据《中国药典》、《中华人民共和国卫生部药品标准》收载的妇产疾病临幊常用中成药按功效分为7类介绍，每种中成药按药物组成、功效、适应证、临幊应用、剂型与规格、用法用量、不良反应与注意事项、处方来源等内容编写。

1. 药物组成：一般列出全方药味，药物剂量则省略。由于保密原因，少数组品种仅列主要药物。

2. 功效、适应证：一般以原药品的说明书、国家标准中所列为主。

3. 临幊应用：介绍该药的临幊应用经验、药理研究等内容。

4. 用法用量：收载的是成年女性的常用剂量，16岁以下女性的用量按一般中医临床习惯及药典规定酌减。由于包装、剂型规格及生产厂家不同，而致使药品实际含量不尽相同，故实际应用时应以药品说明书为准。

#### 第四章：名老中医治疗妇产疾病用药经验荟萃

介绍部分国内著名老中医治疗妇产疾病的临床经验，所引书籍、文献多系名家亲自撰写或其子女、门生整理而成。

本书在编写过程中参考了许多古今书籍和文献（大都系国外公开发表的学术论文，部分会议论文及内部资料也均引自公开出版的刊物、书籍），重点参考的医药文献列入书后的参考文献中。谨在此向本书所引用有关文献书籍的作者表示衷心的感谢。

鉴于参加本书的编写人员较多、学术水平有限，本书虽经反复修改，但在编写内容深度、体例上存在的不足之处仍在所难免，真诚希望广大读者予以批评指正。

编 者

2005年10月于北京

# 目 录

## 总 论

第一章 妇女的生理特点 .....	( 3 )
第一节 月经生理 .....	( 3 )
第二节 带下生理 .....	( 9 )
第三节 妊娠生理 .....	(10)
第四节 产育与哺乳 .....	(11)
第二章 妇产疾病的病因病机 .....	(15)
第一节 病因 .....	(15)
第二节 病机 .....	(19)
第三章 妇产疾病的治则及治法概要 .....	(26)

## 各 论

第一章 妇产疾病常用中草药 .....	(39)
第一节 理气行滞类药 .....	(39)
第二节 活血化瘀类药 .....	(55)
第三节 清热凉血类药 .....	(102)
第四节 温经散寒类药 .....	(121)

---

第五节	利湿化痰类药	(133)
第六节	解毒杀虫类药	(143)
第七节	健脾和胃类药	(158)
第八节	补益气血类药	(167)
第九节	滋补肝肾类药	(177)
第二章	妇产疾病常用中草药配伍	(193)
第一节	相使配伍	(193)
第二节	相须配伍	(207)
第三节	相反配伍	(228)
第三章	妇产疾病常用中成药	(240)
第一节	理气行滞类药	(240)
第二节	活血化瘀类药	(243)
第三节	清热凉血类药	(255)
第四节	温经散寒类药	(259)
第五节	利湿化痰类药	(266)
第六节	解毒杀虫类药	(275)
第七节	补益类药	(288)
第四章	名老中医治疗妇产疾病用药经验荟萃	(315)

总

论



# 第一章 妇女的生理特点

女性的生理特点主要在于与生殖有关的功能，包括月经、带下、妊娠、产育与哺乳。这些功能并非生而即有，是在身体生长发育到一定阶段，在脏腑、经络、天癸、气血的协同作用下，由子宫和乳房所产生。

## 第一节 月经生理

胞宫周期性地、规律性地出血，月月如期，称为“月经”，又称为“月事”、“月水”、“月信”、“月汛”等。明·李时珍说：“女子，阴类也，以血为主。其血上应太阴，下应海潮。月有盈亏，潮有朝夕，月事一月一行，与之相符，故谓之月水、月信、月经。”

### 一、月经的生理现象

健康女子到了 14 岁左右，月经开始来潮。月经第一次来潮，称为初潮。如《素问·上古天真论》说：“二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下。”这是青春发育期的主要标志。月经初潮年龄可受地域、气候、体质、营养、种族及文化的影响提早或推迟，在我国女子初潮年龄早至 11 周岁，迟至 18 周岁，都属正常范围。健康女子一般到 49 岁左右月经闭止，称为“绝经”或“断经”。以停经 1 年以上的最后一次月经为标志。绝经年龄可延至 50 多岁者，可因各人的体质而异。

月经从初潮至绝经，中间除妊娠期、哺乳期外，月经都是有规

律地按期来潮。月经应该有正常的周期、经期、经量、经色和经质。

月经的周期及经期均以出血第一天算起，两次月经相隔时间为周期，一般为 28 天，但提前或延后不超过 7 天者仍可算正常范畴，故周期不应少于 21 天，也不应超过 35 天。据文献统计，月经周期在 21~35 天者占 70% 以上，而月经周期为 28 天者，仅占 2%。另外，月经周期的长短又与种族、气候相关。如热带妇女周期较短，而北极爱斯基摩人则只在夏季行经，这符合祖国医学“天热地暖，则经水沸腾，天寒地冻，则经水凝滞”的理论。

经期，指出血的持续时间，正常者应为 3~7 天，多为 4~5 天，经量第一天稍少，第二、三天较多，第四天便减少，总量 50~80 毫升。

经色为月经血的颜色，多为暗红。由于受经量的影响，开始时颜色较淡，继而逐渐加深为红色，最后又呈淡红色。

经质应不稀不稠，且不易凝固，无明显的血块，也无特殊气味。

此外，临近月经之前或行经初期，可伴有轻微的小腹胀痛或腰部酸痛，或乳房作胀，或情绪不稳定等现象，但不影响生活和工作，月经过后便自然消失。以上属正常现象。

有些少女在月经初潮后的一两年间，月经不按正常周期来潮，或先或后，甚或停闭数月，这是由于肾气不够充盛，天癸至止不常。若无其他证候者，将身体发育较成熟后，自能恢复正常。又绝经期前后常会呈现月经紊乱，不按正常周期，经量或多或少，情绪也不够稳定，然后月经便逐渐终止不来。这个时期，临幊上以周期延后，经量渐少者为佳。若月经过频，经量过多，情绪很不稳定，伴有其他证候者，则属病态，应加以调理。

此外，亦有身体无特殊不适而定期两个月来潮一次者，古人称为“并月”；三个月一潮者称为“居经”，亦名“季经”；一年一行者称为“避年”；还有终身不潮而能受孕者称为“暗经”；妊娠早期两三

个月内仍按周期有少量月经来潮，但无损于胎儿者，称为“激经”，亦称“盛胎”或“坼胎”，均属于个别的特殊现象。但应进行有关的检查，以区别其属于个别的生理现象还是病理变化。如检查后无明显异常，一般不视为病症，不需处理。

## 二、月经产生的机制

月经的产生，是肾气、天癸、冲任、脏腑、气血协同作用于子宫，使之定期藏泻的生理现象。

### 1. 脏腑与月经的关系

妇女以血为本，月经乃血所化生，而脏腑是气血化生之源。五脏之中，心主血脉，肝藏血，脾统血，肾藏精，精化血，肺主气，气帅血。肾气盛，则天癸至，从而促使冲任二脉通盛，乃为月经来潮的关键。肝气条达，定期疏泄，则经候如期；脾（胃）主健运，水谷精微得以化生血气，使血海充盈，则经血有源。正如《景岳全书》曰：“经血为水谷之精气，和调于五藏，洒陈于六腑，乃能入于脉也，凡其源源而来；生化于脾，总统于心，藏受于肝，宣布于肺，施泄于肾，以灌溉一身，在男子则化而为精，妇人则上为乳汁，下归血海而为经水。”月经产生的机制与肾、肝、脾的关系较为密切，兹分述如下。

(1) 肾：肾为先天之本，元气之根，主藏精。它既藏先天生殖之精，又藏后天水谷之精气。《素问·上古天真论》说：“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之，故五脏盛，乃能泻。”精气是构成人体的基本物质，也是生殖之基础。女子到了 14 岁左右，肾气盛，则先天之精化生的天癸，在后天水谷之精的充养下最后成熟，同时通过天癸的作用，促成月经的出现。所以在月经产生的机制中，肾气盛是起主导作用和决定作用的。只有肾气盛才能齿更、发长、骨坚、身体盛壮，促使天癸成熟，导致任脉通、冲脉盛，月事以时下。故《傅青主女科》谓“经水出诸肾”。

(2) 肝：肝为藏血之脏，主疏泄，喜条达而恶抑郁。具有藏血和

调节血量的作用。人体脏腑所化生之血，除营养周身外，其有余部分，皆藏于肝，在女子则下注血海，而为月经。故在月经的产生中，肝参与月经的周期调节。

肝与肾同居下焦，肾主闭藏，肝主疏泄，肾肝协调，使月经能定期藏泻，这是形成月经周期的关键。但若肝气郁结则血脉失畅而经候异常，故月经不调诸疾多责之于肝，而七情之伤往往影响肝经，是以肝经与妇产关系比较密切。

(3)脾(胃)：脾胃为后天之本，纳水谷而化精微、生气血。血海之血实由脾胃所化生。脾主中气而统血，脾气主升、主运，脾气健运，则血循脉道而运行。若脾气虚弱，失其统摄之权，则血不循常道而外溢，可致月经过多、崩漏、胎漏等。胃主受纳，为水谷之海，乃多气多血之腑。足阳明胃经下行与冲脉会于气街(又名气冲)，故有“冲脉隶于阳明”之说。胃中水谷盛，则冲脉之血亦盛，血海满盈，由满而溢，月事以时下。

脾胃所化之血上奉于心，输入经脉而为用，阳明之经气通于冲脉而助其盛大。

(4)心、肺：月经除与肾、脾、肝有密切关系外，与心、肺也有一定的联系。心主血，其充在血脉，只有心气旺盛，才能推动血液在经脉中正常地运行，使血液化生不息。而心与胞宫直接联属，若心血充盛，心气下通，心肾相交，血脉流畅，则月事正常。肺主气，气帅则血行。心与肺在月经的产生中，提供心血、肺气，以助月经化生。

## 2. 天癸与月经的关系

天癸，是由肾中精气产生的一种促进人体生长、发育和生殖功能的重要物质。男女皆有，是关系到人体生长、发育和生殖的一种阴精。它来源于先天之肾气，又赖后天水谷之精气以滋养，逐渐发展成熟而存在于体内，大约经过 30 多年以后，随着肾气的虚衰而竭止。

童幼时期天癸“甚微”，不能促使冲任二脉充盛，故无月经。女子在14岁左右，天癸至，促进其生长、发育，出现女性之体态，同时，通过冲任二脉，促使血海充盈，子宫发育，并有月经来潮，标志着生殖功能的形成。当女子到了49岁左右，肾气由盛而衰，真阴不足，则天癸竭，从而导致冲任血海空虚，月经闭止，生殖功能随之消失。可知天癸在月经产生中具有重要作用。

### 3. 血气与月经的关系

妇女以血为主，经、孕、产、乳都以血为用。月经的主要成分是血，然气为血帅，气行则血行，气滞则血滞，血的生成、运化及统摄必须依赖于气。但血又为气之母，血旺自能化气，血气同步旺盛，便能互相依存，互相资生，故古有“血之与气，异名而类”之言。在月经产生的机制中，血是物质基础，气是调摄月经的动力。血气和调，则经候如期，血气不和则百病乃生，其中尤以月经病为多见。正如《妇人大全良方·产宝方序》云：“气血，人之神也，不可不慎为调护。然妇人以血为基本，血气宣行，其神自清，所谓血室，不蓄则气和，取凝结则水火相刑。月水如期，谓之月信。”至于调护之法，也常从调理气血着手。《血证论·经血》中说：“或调气中之水以滋血，或调血中之气而利水，是女子调经之法，即凡为血证之治法。”综上所述，充分说明气与血相依为产生月经的生理基础。

### 4. 经络与月经的关系

经络内属脏腑，外络肢节，沟通内外，联络上下，传递信息，协助气血之运行，营养周身，使人体各组织器官联为一个有机的整体。经络与妇女的生理、病理联系最密切者为奇经八脉中的冲、任、督、带，其功能主要是对十二经脉气血的运行起着蓄溢调节的作用，并将脏腑所主的精、气、津、血输注于胞宫，使之有规律地蓄纳精气，定期排出经血。其中又以冲任二脉的作用更为重要，兹分述如下。

(1)冲脉：冲为十二经脉的要冲，故以冲脉为名。起于小腹之

内(即胞中),下出于会阴,上行于脊柱之内;其外行者经气冲穴(亦名气街)与足少阴肾经交会(同时亦与足阳明胃经交会,胃为水谷之海,乃多气多血之腑,故有“冲脉附于阳明”之说),沿腹部两侧上达咽喉,环绕唇口,与肾经相并。它一方面受先天肾气的支持,一方面受后天水谷精气之滋养,对妇女的生理起到重要作用。冲脉能调节十二经的经气,以资助十二经之活动。女子发育成熟后,肾气充盛,天癸泌至,脏腑气血调和,血海满盈,下注胞宫,则为月经。《景岳全书·妇人规·经脉之本》中说:“经本阴血,何脏无之?惟脏腑之血,皆归冲脉,冲为五脏六腑之血海,故经言太冲脉盛,则月事以时下,此可见冲脉为月经之本也。”这充分说明冲脉为月经的形成提供了物质基础。

(2)任脉:为阴脉之海。主一身之阴经,又为十二经之海,由于任脉在循行过程中与诸阴经相联系,尤其是肝、脾、肾三经交会于冲脉,其先天之精、后天水谷之营养以及肝经之血,皆滋养任脉,而使任脉这一身之阴,总司全身的精、血、津、液,可向全身输注以营养脏腑、经络、四肢百骸,并能直接润养胞宫,故王冰说:“任主胞胎”。然冲任皆起于胞中,必须是任通冲盛,经血才能依时而下。正如王冰所说:“冲脉任脉皆奇经脉也,肾气全盛,冲任流通,经血渐盈,应时而下。冲为血海,任主胞胎,二者相资,故能有子。”因此说明,任脉之气是促成月经来潮和维持孕育功能的重要条件。

(3)督脉:督脉具有总督全身阳经之作用,与冲任二脉共同维系一身阴阳脉气之平衡。肾所化生的天癸能够作用于冲任,同样可以作用于督脉。即在天癸的作用下,督脉调节冲任及胞宫的功能,使月经按时来潮。因此,督脉的调节应该是控制月经周期性的重要因素。

(4)带脉:带者,有束带之意。带脉始于季肋,环身一周,如束带状,故名带脉。其作用主要为联系与约束诸经,特别与冲、任、督三脉联络,使经脉气血的循行维持常度。